

**COD 1507-2023**

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

ÓRGANO: GERENCIA DE CONTROL DE SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS  
 UNIDAD ORGÁNICA: SUBGERENCIA DE CONTROL DEL SECTOR SALUD  
 CARGO ESTRUCTURAL: TÉCNICO/A  
 NOMBRE DEL PUESTO: TÉCNICO/A 3 EN OPERACIÓN DE SISTEMAS  
 DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL: SUBGERENTE/A DE CONTROL DEL SECTOR SALUD  
 PUESTOS A SU CARGO: NO APLICA  
 N° DE POSICIONES REQUERIDAS: 1  
 CATEGORÍA REMUNERATIVA: APOYO - VI

### MISIÓN DEL PUESTO

GESTIONAR EL MANEJO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA UNIDAD ORGÁNICA U ÓRGANO AL QUE PERTENECE, CONFORME A LA NORMATIVA Y PROCEDIMIENTOS DE LA CGR, A FIN DE GARANTIZAR INFORMACIÓN ÍNTEGRA Y ACTUALIZADA.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 TRAMITAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA UNIDAD ORGÁNICA U ÓRGANO AL QUE PERTENECE, A FIN DE CAUTELAR SU ADECUADA ATENCIÓN DENTRO DE LOS PLAZOS Y EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.
- 2 REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LOS MOVIMIENTOS DE BIENES PATRIMONIALES ASIGNADOS A UNIDAD ORGÁNICA U ÓRGANO, CON LA FINALIDAD DE COADYUVAR AL RESGUARDO DE LOS MISMOS.
- 3 APOYAR EN LA VERIFICACIÓN DE LOS EXPEDIENTES QUE SON DERIVADOS A LA UNIDAD ORGÁNICA U ÓRGANO AL QUE PERTENECEN, CON EL FIN DE CAUTELAR QUE SE ENCUENTREN COMPLETOS Y EN CONDICIONES ADECUADAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.
- 4 BRINDAR APOYO EN LA UTILIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN QUE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA ADMINISTRA PARA LOS FINES DE CONTROL Y SERVICIOS RELACIONADOS, CON LA FINALIDAD DE ESTOS SE ENCUENTREN ACTUALIZADOS Y CON INFORMACIÓN ADECUADA.
- 5 ELABORAR INFORMES, REPORTES U OTRA DOCUMENTACIÓN QUE SE DERIVEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, SEGÚN LO REQUIERA LA JEFATURA INMEDIATA, A FIN DE DOTAR DE INFORMACIÓN IDÓNEA Y OPORTUNA PARA LOS FINES PERTINENTES DEL ÓRGANO O LA UNIDAD ORGÁNICA.
- 6 OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO/ÁREA.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### COORDINACIONES INTERNAS:

ÓRGANOS Y/O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

#### COORDINACIONES EXTERNAS:

ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) NIVEL EDUCATIVO			B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y CARRERA/ESPECIALIDAD REQUERIDOS		C) ¿COLEGIATURA?	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	INCOMPLETA <input type="checkbox"/>	COMPLETA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EGRESADO(A)	<input type="checkbox"/> BACHILLER	<input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO/LICENCIATURA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COMPUTACIÓN O INFORMÁTICA O SISTEMAS U OTRAS AFINES POR LA FORMACIÓN.			D) ¿HABILITACIÓN PROFESIONAL? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TÉCNICA BÁSICA (1 O 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> TÉCNICA SUPERIOR (3 O 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO	
<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO APLICA.			
			<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO	
			NO APLICA.			

CONOCIMIENTOS

A) CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO (NO SE REQUIERE SUSTENTAR CON DOCUMENTOS):

CONOCIMIENTOS EN: FUNDAMENTOS BÁSICOS DE BASES DE DATOS, SISTEMAS OPERATIVOS Y TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN.

B) CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS:

CURSO EN: GESTIÓN PÚBLICA O MATERIAS AFINES A LA FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA

C) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS/DIALECTOS

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS / DIALECTO	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS		X			INGLÉS	X			
HOJAS DE CÁLCULO		X			QUECHUA	X			
PROGRAMA DE PRESENTACIONES		X			OTROS (ESPECIFICAR)				
OTROS (ESPECIFICAR)	X				OTROS (ESPECIFICAR)				
OTROS (ESPECIFICAR)	X				OBSERVACIONES.-				
OTROS (ESPECIFICAR)	X								

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO.

04 AÑOS.

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

A. INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCIÓN O LA MATERIA:

03 AÑOS.

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PÚBLICO:

NO APLICA.

C. MARQUE EL NIVEL MÍNIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO:

PRACTICANTE PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	AUXILIAR O ASISTENTE/A	<input type="checkbox"/>	ANALISTA	<input type="checkbox"/>	ESPECIALISTA	<input type="checkbox"/>	SUPERVISOR/A O COORDINADOR/A	<input type="checkbox"/>	JEFE/A DE ÁREA O DEPARTAMENTO	<input type="checkbox"/>	GERENTE/A O DIRECTOR/A	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

\*MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA; EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO.

NO APLICA.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

RAZONAMIENTO LÓGICO, RAZONAMIENTO VERBAL, ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN, COMPRENSIÓN.

REQUISITOS ADICIONALES

NO APLICA.

LUGAR DE PRESTACIÓN

OCI SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD [1].